

Convegno: “I SERVIZI SANITARI E
SOCIOSANITARI PER I CITTADINI VISTI DAI
CITTADINI”

**AGE.NA.S – Agenzia Nazionale
per i Servizi Sanitari Regionali**
Sezione Qualità e Accreditamento

3 Febbraio 2012

Micaela Cerilli

SOMMARIO

- 1. IL SISTEMA SANITARIO ITALIANO**

- 2. L'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI (AGE.NA.S)**

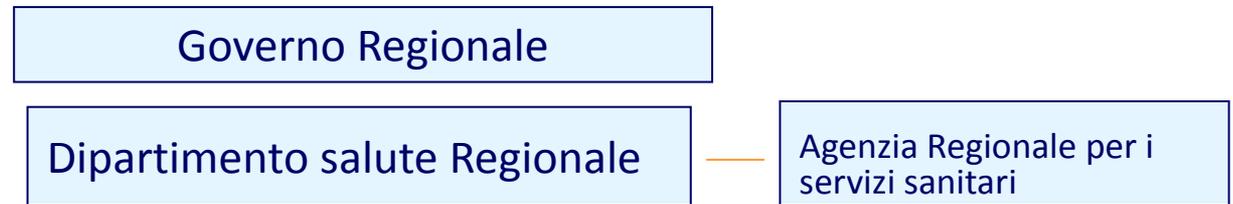
- 3. SEZIONE QUALITA' E ACCREDITAMENTO- ATTIVITA'**
 - 3.1 Empowerment**

1. IL SISTEMA SANITARIO ITALIANO

LIVELLO NAZIONALE



LIVELLO REGIONALE



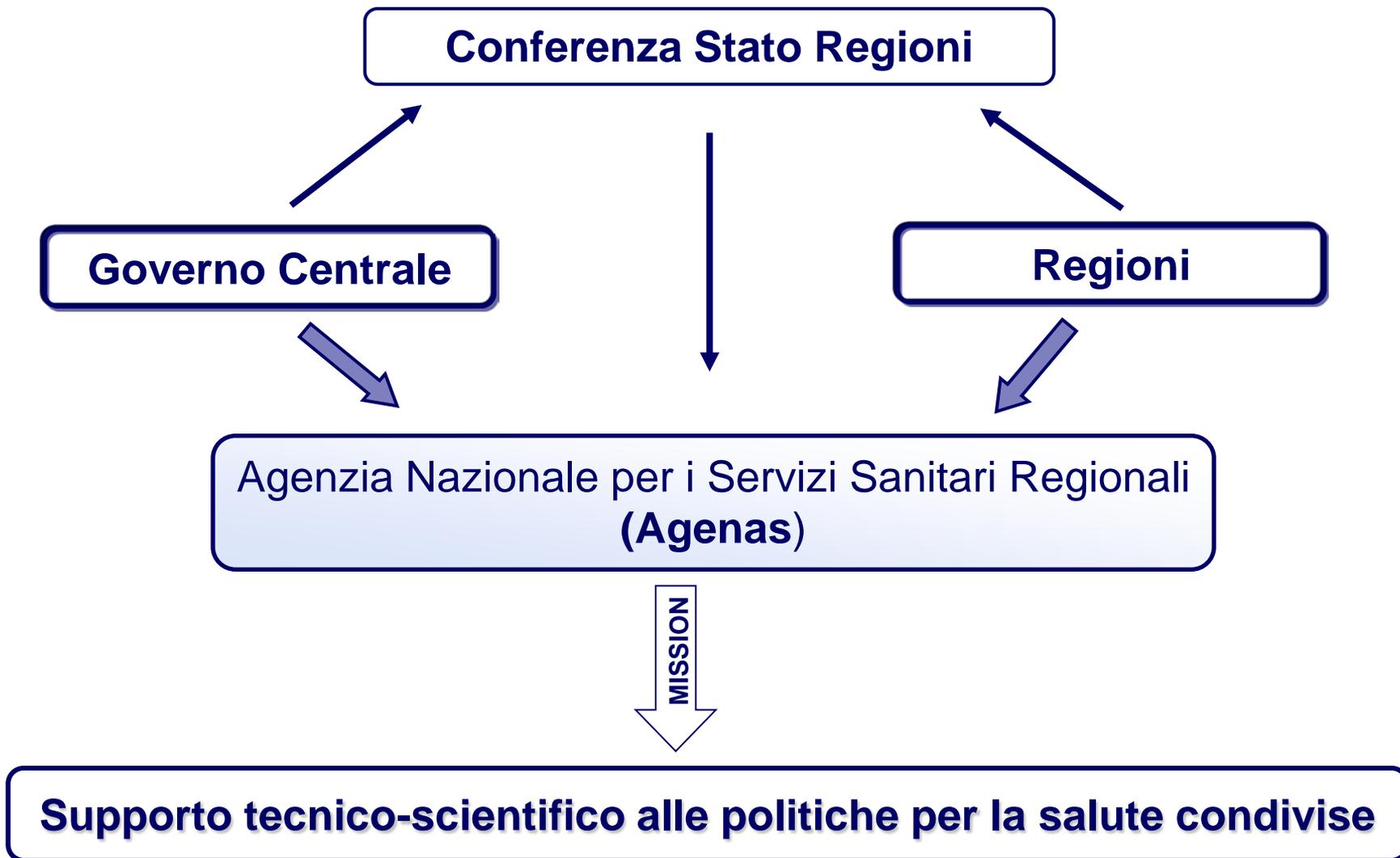
LIVELLO LOCALE



“Organo tecnico-scientifico del servizio sanitario nazionale, che svolge attività di ricerca e di supporto nei confronti del Ministero della salute, delle Regioni e delle Province Autonome di Trento e di Bolzano”

(Legge finanziaria 2008)

2. L'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI – MISSION (1)



2. AGENAS- MISSION (2)

- Monitoraggi economici e di attività del SSN
- Innovazione sperimentazione e sviluppo – HTA – HS (*Horizont Scanning*)
- **Qualità/Sicurezza e Accreditamento/ Valutazione Performance**
- Organizzazione Servizi Sanitari
- ECM
- Linee guida
- Supporto piani di rientro
- Ricerca

3. SEZIONE QUALITA' E ACCREDITAMENTO- ATTIVITA'

**- OSSERVATORIO BUONE PRATICHE PER LA
SICUREZZA DEL PAZIENTE**

- EMPOWERMENT

**- ACCREDITAMENTO / VALUTAZIONE
PERFORMANCE**

Gli OGGETTI

Gli OBIETTIVI

I CRITERI (macro)

QUALITÀ

SALUTE

RISORSE

DIRITTI

VALORI

GARANTIRE I LIVELLI DI ASSISTENZA

GARANTIRE IL BUON USO DELLE RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE

GARANTIRE LA SODDISFAZIONE DEGLI UTENTI E LA PARTECIPAZIONE DEI CITTADINI

CONTRASTARE LE DISEGUAGLIANZE NELLA SALUTE

EFFICACIA

EFFICIENZA

EMPOWERMENT

EQUITA'

I CRITERI (macro)

I CRITERI (meso)

EFFICACIA

ACCESSIBILITA' E FRUIBILITA'

APPROPRIATEZZA PROCESSI ASSISTENZIALI

ESITI

EFFICIENZA

EFFICIENZA ECONOMICA

EFFICIENZA ORGANIZZATIVA

EMPOWERMENT

UMANIZZAZIONE

COINVOLGIMENTO DEI CITTADINI/UTENTI

3.1 EMPOWERMENT (1)

L'empowerment è un processo dell'azione sociale attraverso il quale le persone, le organizzazioni e le comunità acquisiscono competenza sulle proprie vite, al fine di cambiare il proprio ambiente sociale e politico per migliorare l'equità e la qualità di vita

N. Wallerstein (2006)

Il ciclo delle buone pratiche per l'empowerment





World Health Organization

Dichiarazione di Alma Ata (1978)

Declaration of Alma-Ata

International Conference on Primary Health Care, Alma-Ata, USSR, 6-12 September 1978

The International Conference on Primary Health Care, meeting in Alma-Ata this twelfth day of September in the year Nineteen hundred and seventy-eight, expressing the need for urgent action by all governments, all health and development workers, and the world community to protect and promote the health of all the people of the world, hereby makes the following



World Health Organization

Dichiarazione di Jakarta (1997)

Jakarta Declaration on Leading Health Promotion into the 21st Century The Fourth International Conference on Health Promotion: New Players for a New Era - Leading Health Promotion into the 21st Century, meeting in Jakarta from 21 to 25 July 1997

The Fourth International Conference on Health Promotion: New Players for a New Era - Leading Health Promotion into the 21st Century, meeting in Jakarta from 21 to 25 July 1997, has come at a critical moment in the development of international strategies for health. It is almost 20 years since the World Health Organizations Member States made an ambitious commitment to a global strategy for Health for All and the principles of primary health care through the Declaration of Alma-Ata. It is 11 years since the First International Conference on Health Promotion was held in Ottawa, Canada. That Conference resulted in proclamation of the Ottawa Charter for Health Promotion, which has been a source of guidance and inspiration for health promotion since that time. Subsequent international conferences and meetings have further clarified the relevance and meaning of key strategies in health promotion, including healthy public policy (Adelaide, Australia, 1988), and supportive environments for health (Sundsvall, Sweden, 1991). The Fourth International Conference on Health Promotion is the first to be held in a developing country, and the first to involve the private sector in supporting health promotion.

It has provided an opportunity to reflect on what has been learned about effective health promotion, to re-examine the determinants of health, and to identify the directions and strategies that must be adopted to address the challenges of promoting health in the 21st century. The participants in the Jakarta Conference hereby present this Declaration on action for health promotion into the next century.

Carta di Ottawa per la Promozione della Salute (1986)

Ottawa Charter for Health Promotion First International Conference on Health Promotion Ottawa, 21 November 1986 - WHO/HPR/HEP/95.1

The first International Conference on Health Promotion, meeting in Ottawa this 21st day of November 1986, hereby proclaims the following CHARTER for Health Promotion into the 21st century.

The Bangkok Charter for Health Promotion in a Globalized World

Carta di Bangkok (2005)

Introduction

Scope

The Bangkok Charter identifies actions, commitments and pledges required to address the determinants of health in a globalized world through health promotion.

Purpose

The Bangkok Charter affirms that policies and partnerships to empower communities, and to improve health and health equality, should be at the centre of global and national development.

The Bangkok Charter complements and builds upon the values, principles and action strategies of health promotion established by the *Ottawa Charter for Health Promotion* and the recommendations of the subsequent global health promotion conferences which have been confirmed by Member States through the World Health Assembly.

Qualità

Equità

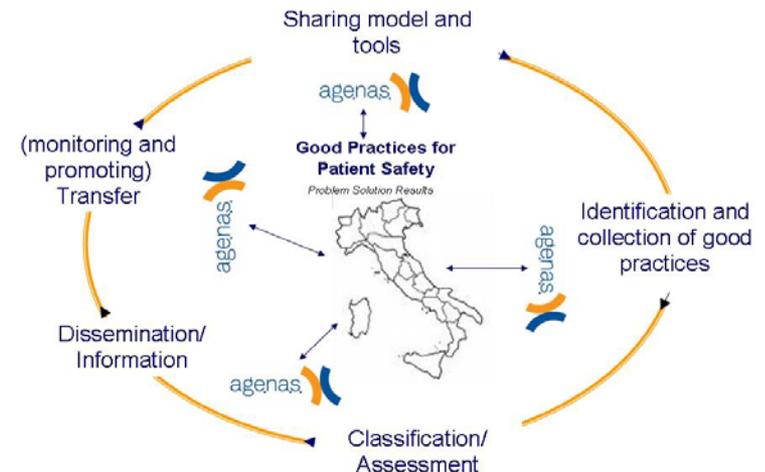
Sostenibilità

3.1 EMPOWERMENT (1)

Negli ultimi decenni, sia a livello internazionale (Ufficio Europeo dell'OMS) che nazionale (PSN 2008-2010, schema di PSN 2011-2013), l'*empowerment* è stato riconosciuto quale elemento di fondamentale importanza per l'equità, la qualità e la sostenibilità dei sistemi sanitari.

L'Agenas, in collaborazione con le Regioni e le Province Autonome, ha dato vita a un nuovo modello di intervento:

Il Ciclo delle Buone Pratiche per l'Empowerment (CBPE)

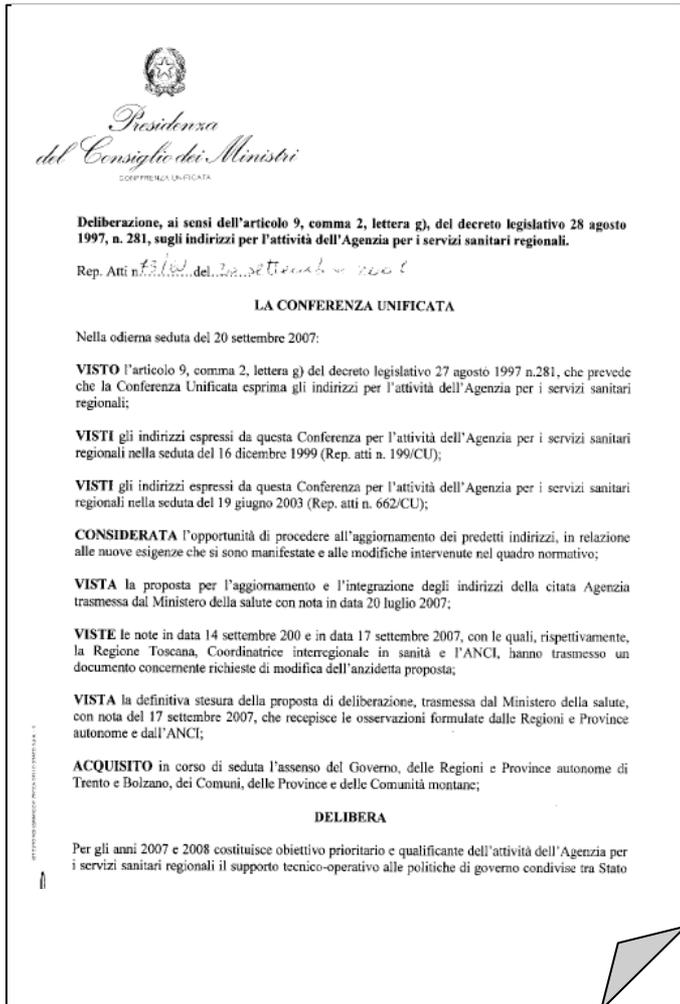


AGENAS ED EMPOWERMENT

L'**Agenzia** favorisce e supporta la pianificazione, la gestione e la valutazione di strategie, ricerche e percorsi formativi finalizzati **all'empowerment** degli

- amministratori locali
- delle comunità
- del personale dipendente degli EE.LL. coinvolto nelle attività di integrazione socio sanitaria

in linea con gli **indirizzi internazionali, nazionali e delle Regioni** in tema di sviluppo di competenze



3.1 EMPOWERMENT (3)

Nell'ambito del CBPE sono state realizzate le azioni ed i prodotti, elencati di seguito :

- **costituzione del gruppo di lavoro interregionale permanente sull'empowerment** che ha avviato un lavoro caratterizzato da una doppia valenza di ricerca e azione;
- **individuazione e condivisione di modelli e strumenti di monitoraggio delle esperienze nazionali di empowerment, sulla base delle indicazioni dell'OMS**;
- **costituzione di un data base on-line** in cui sono raccolte 71 esperienze regionali di empowerment (40 individuale, 21 organizzativo, 20 di comunità);
- **diffusione** esperienze significative;
- **attivazione di una rete volta a favorire la realizzazione ed il trasferimento interregionale delle esperienze.**



IL GRUPPO DI LAVORO INTERREGIONALE PERMANENTE SULL'EMPOWERMENT

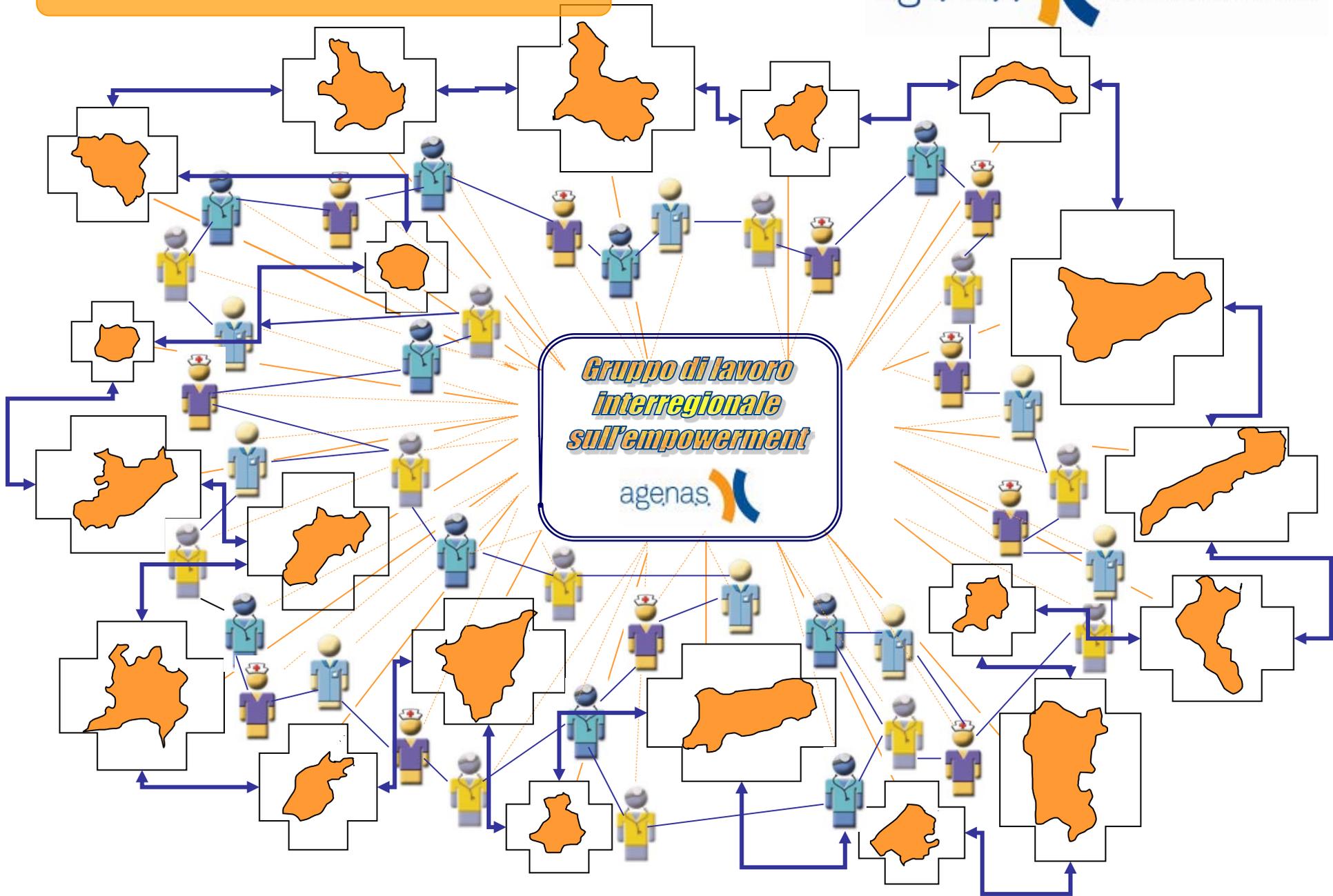
Promuovere un confronto
interregionale permanente
volto allo sviluppo
dell'empowerment del
cittadino in Italia

RIGOROSA

OBIETTIVI 2007-2010

1. Definire **modelli e strumenti** di monitoraggio delle esperienze nazionali di empowerment
2. Individuare e **diffondere esperienze** significative
3. Attivare una **rete** volta a favorire la realizzazione di iniziative a livello regionale

KNOWLEDGE NETWORK





American Journal of Community Psychology, Vol. 9, No. 1, 1981

**In Praise of Paradox:
A Social Policy of Empowerment Over Prevention^{1,2}**

Julian Rappaport¹
University of Illinois at Urbana-Champaign

Health Education & Behavior

Empowerment Education: Freire's Ideas Adapted to Health Education

Nina Wallerstein, MPH/Dr PH
Edward Bernstein, MD
Health Education & Behavior, Vol. 15, No. 4, 379-394 (1988)
DOI: 10.1177/109019818801500402

CHAPTER 2

Empowerment Theory

*Psychological, Organizational
and Community Levels of Analysis*

MARC A. ZIMMERMAN

THE LANCET

The Lancet, Volume 333, Issue 8026, Pages 1493-1495, 31 December 1989

EFFECT OF INFORMATION CAMPAIGN BY THE MASS MEDIA ON HYSTERECTOMY RATES

Silvia Berra, Carmelo Gattuso¹, Elisabetta Lucarelli², Zella Inglese³, Lucia Fabbro⁴, Antonia Corallo Sica⁵, Alberta Sarnelli⁶, Francesca Magli⁷

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

**LIVING HEALTHIER AND LONGER:
WHAT WORKS, WHAT DOESN'T**

By Carl E. Bartecchi and Robert W. Schrier. 224 pp. Pueblo, CO, MFTP Publications, 2008. Available for download, free of charge, at www.healthierlongerlife.org.

JAMA

Patient Self-management of Chronic Disease in Primary Care

Thomas Bodenheimer, Kate Lorig, Halsted Holman, et al.
JAMA. 2002;288(19):2469-2475. (doi:10.1001/jama.288.19.2469)

Online article and related content current as of June 7, 2009.

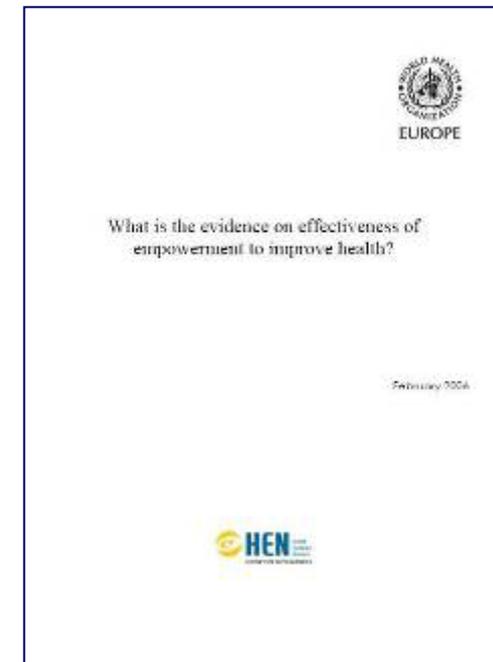
BMJ **Effectiveness of strategies for informing, educating, and involving patients**

Angela Coulter and Jo Ellins
BMJ 2007;335:24-27

DEFINIZIONE CONDIVISA DI EMPOWERMENT

L'empowerment è un **processo dell'azione sociale** attraverso il quale le **persone, le organizzazioni e le comunità acquisiscono competenza** sulle proprie vite al fine di cambiare il proprio ambiente sociale e politico per migliorare l'equità e la qualità di vita

Costrutto multilivello



MODELLO DI ANALISI CONDIVISO

LIVELLI DI ANALISI

**C
O
M
P
O
N
E
N
T
I**

	INDIVIDUALE	ORGANIZZATIVO	COMUNITÀ
CONTROLLO	Il controllo può essere inteso come il controllo percepito o le credenze relative alla capacità di influenzare le decisioni che riguardano la propria vita	Implica strutture e procedure di natura orizzontale che permettono ai membri di essere coinvolti nelle decisioni e di condividere le responsabilità e ne incoraggia la partecipazione in tutti gli aspetti organizzativi	Una comunità <i>empowering</i> fornisce ai residenti opportunità per esercitare il controllo, per sviluppare e mettere in gioco competenze, partecipare alle attività della comunità e fare politica
CONSAPEVOLEZZA CRITICA	È la capacità di comprendere il proprio ambiente sociale e politico, che include la capacità di comprendere quali sono gli agenti causali (quelli con potere autorevole), le loro risorse e i loro rapporti con il problema in questione, nonché i fattori che ne influenzano le decisioni. Consapevolezza critica significa anche sapere quando entrare in conflitto e quando evitarlo e sapere identificare e coltivare le risorse necessarie al raggiungimento degli obiettivi	Si indirizza alla mobilitazione delle risorse all'interno dell'organizzazione e produce, per esempio, forme volontarie di coordinamento, di gestione e di utilizzo degli spazi	Accesso alle risorse per tutti i residenti, come agevolazioni per attività ricreative (parchi, campi da gioco), servizi di protezione (polizia, vigili del fuoco), cura della salute fisica e mentale (servizi medici di emergenza) e servizi generali (mezzi di comunicazione, sanità). Le comunità <i>empowering</i> devono disporre anche di risorse mediatiche accessibili ai residenti come stazioni radio e televisive, pagine editoriali aperte a diverse prospettive. Una presentazione equilibrata delle notizie può favorire la discussione critica fra residenti, aumentare la possibilità che nella risoluzione dei problemi sia rappresentata una varietà di opinioni e favorire quindi la tolleranza verso la diversità
PARTECIPAZIONE	Comprende l'azione collettiva, il coinvolgimento in organizzazioni di volontariato o di reciproco aiuto o sforzi individuali per influenzare il contesto socio-politico	Fa riferimento alla creazione di spazi in cui i membri lavorino insieme per prendere decisioni e proporre obiettivi per l'organizzazione. Questi spazi dovrebbero fornire ai soci dell'organizzazione l'opportunità per sviluppare e mettere in pratica le loro capacità e competenze	Comprende un sistema di governo aperto che prenda in seria considerazione i problemi dei cittadini e una forma di leadership che cerca consiglio e aiuto fra i membri della comunità. Questo implica la presenza di ambienti atti al coinvolgimento dei cittadini in attività come prevenzione del crimine nella loro zona, commissioni di pianificazione e salvaguardia della salute



71 ESPERIENZE SIGNIFICATIVE

EMPOWERMENT INDIVIDUALE	EMPOWERMENT ORGANIZZATIVO	EMPOWERMENT DI COMUNITÀ
40	21	10
<ul style="list-style-type: none"> •Acquisire stili di vita e comportamenti più corretti •Gestire e prendere in carico la propria malattia – cronicità •Accedere all'organizzazione dei servizi •Accedere al processo decisionale di cura 	<ul style="list-style-type: none"> •Condividere il processo decisionale di cura •Condividere la pianificazione dei servizi •Condividere la gestione dei servizi 	<ul style="list-style-type: none"> •Fare ascoltare la propria voce •Contribuire al governo locale della comunità

Agenda Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

SCHEDA DI RILEVAZIONE

La scheda è composta da due sezioni:

- nella sezione A sono richiesti i dati "anagrafici" (titolo dell'esperienza, regione, azienda, unità di produzione, città, ecc.);
- nella sezione B le informazioni relative all'iniziativa (contesto, problematica, obiettivi, destinatari, personale operativo, ecc.);

Per una descrizione più esaustiva dell'esperienza, potranno essere allegati in formato elettronico (file.doc., xls., ppt., pdf.) i materiali riguardanti l'iniziativa.

Scheda di rilevazione: SEZIONE A

TITOLO DELL'INIZIATIVA	MEDIAZIONE LINGUISTICA E CULTURALE NELLA ASL 4 DI TERNI
REGIONE	Umbria
AZIENDA	ASL 4 Terni
Unità di produzione	
Città	Terni
Indirizzo	Via Bramante, 37
Referente	Dr Luciano Lorenzini - Direttore Sanitario
Telefono	0744 204323
Fax:	0744 202630
E-mail	direttore.sanitario@aslt.terni.it

Scheda di rilevazione: SEZIONE B

Tempi di attuazione: Data di inizio: dicembre 2008
Data di conclusione: non è prevista una data di conclusione

CONTESTO

1. Quali sono gli elementi rilevanti del contesto in cui si è realizzata l'iniziativa di empowerment (ad esempio: elementi di ordine sociale, culturale, economico, politico, demografico, ecc.?)
Elevata presenza di cittadini immigrati sul territorio, necessità rappresentata dai servizi sanitari territoriali di mediazione linguistica e culturale

1. Quali sono gli elementi di ordine sociale, culturale, economico, politico, demografico, ecc.?
Elevata presenza di cittadini immigrati sul territorio, necessità rappresentata dai servizi sanitari territoriali di mediazione linguistica e culturale

2. CNL
Le aziende
3. Con quali modalità è stato individuato il problema? Dopo anni in cui la Regione e le aziende sanitarie, sviluppando progetti specifici, è maturato

1 di 4

DATA BASE ON-LINE ESPERIENZE REGIONALI

The screenshot shows a web browser window displaying the Agenas website. The page title is 'Age.Na.S. - Convegno nazionale sull'empowerment del cittadino'. The URL is 'http://www.agenas.it/database_empowerment.htm'. The website header features the Agenas logo and the text 'AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI'. A navigation menu includes links for 'chi siamo', 'news', 'biblioteca', 'Archivio documenti', 'link utili', 'glossario', and 'contatti'. A search bar is present with the text 'Google Ricerca personalizzata' and a 'Cerca' button. The main content area is titled 'Database delle esperienze di empowerment'. It contains a paragraph describing the database, a diagram titled 'Buone pratiche per l'empowerment' showing a circular flow between 'agenas' and 'REGIONI', and a section for 'ACCESSO AL SISTEMA' with a photo of E.C.M. and the 'OPERAZIONE' logo.

Database delle esperienze di empowerment

Il database delle esperienze di *empowerment* contiene le iniziative realizzate nelle Regioni italiane, relative alla partecipazione ed al coinvolgimento dei cittadini, in forma individuale, organizzativa e di comunità alla pianificazione, gestione e valutazione dei servizi sanitari.

È un progetto promosso ed attuato dall'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali e dal Gruppo di lavoro interregionale sull'empowerment, costituitosi presso l'Agenas nel 2007, nell'ambito dei nuovi indirizzi di attività stabiliti dalla Conferenza Unificata Stato-Regioni del 20 settembre 2007.

La raccolta delle iniziative, avviata nel secondo semestre 2008. È realizzata utilizzando una scheda di rilevazione ad hoc, costruita dagli esperti regionali sulla base delle indicazioni della letteratura, di elementi teorici condivisi e dell'analisi critica delle esperienze maturate nel territorio nazionale.

Il database È uno strumento permanente nel quale vengono pubblicate tutte le esperienze significative che le Regioni segnalano all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, attraverso l'apposita scheda ([Scheda rilevazione empowerment](#)).

Tale iniziativa È finalizzata a promuovere la diffusione delle conoscenze, la valorizzazione ed trasferimento delle esperienze, secondo il circolo virtuoso delle "Buone pratiche per l'empowerment".

Tutte le schede raccolte ed i rispettivi allegati sono consultabili ai link riportati sotto e sono organizzate in iniziative di empowerment individuale, organizzativo e di comunità, in coerenza con il modello teorico di riferimento.

Buone pratiche per l'empowerment

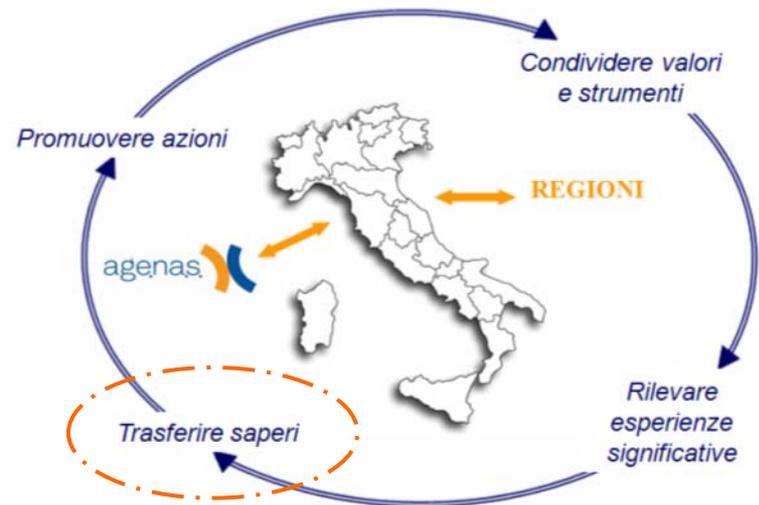
Il diagramma illustra un ciclo virtuoso tra Agenas e le Regioni. Le fasi del ciclo sono: Promuovere azioni, Condividere valori e strumenti, Rilevare esperienze significative, and Trasferire saperi.

ACCESSO AL SISTEMA

E.C.M.

OPERAZIONE

http://www.agenas.it/database_empowerment.htm



Laciano Pontuti *Service Organization e qualità delle attività sanitarie, EA Trento*
Franz Pilber *Director della Fondazione Vital della F. di Udine*
Antonio Romano *URP dell'Agenas Sistema della Males (AUREM)*
Mazio Romeri *Responsabile del Coordinamento tecnico della Commissione Locale Conferenza delle Regioni e della Pratica - Sistemazione*
Loretta Tobia *Dirigente Servizio Attività Telesanitarie Ospedali Calogoli, Direttore Regionale Pubblica della Salute Regione Abruzzo*
Michele Vallo *Laboranti - Agenzia di Servizi Pubblici Regione Lazio*

L'empowerment del cittadino, ovvero il potenziamento del ruolo di partecipazione, valutazione e decisione della comunità nella gestione della sanità, è riconosciuto dall'OMS come uno dei pre-requisiti determinanti per il raggiungimento degli obiettivi di salute e, negli ultimi decenni, ha assunto un ruolo di crescente rilevanza nelle politiche sanitarie internazionali. L'Agenas, in collaborazione con il Gruppo di lavoro interregionale, ha realizzato uno specifico progetto di ricerca comune su questo tema. Nel corso del convegno saranno presentati i risultati complessivi della ricerca, metodologica e scientifica, tra i quali gli strumenti di valutazione costruiti ad hoc dal gruppo di lavoro. Tali strumenti hanno permesso di evidenziare un ricco panorama di esperienze locali, che verranno presentate dalle Regioni al corso del secondo giornata del convegno.

Conferenza scientifica e organizzativa
 Governo Centrale info@agenas.it
 Sede Centrale uffici@agenas.it
 Direzione Crediti crediti@agenas.it
 Sezione Qualità e Accreditamento - Agenas
 Via Pagine, 25 - 00187 Roma
 Fax: 06 47 69488

agenas. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Presentazione del seminario **Come raggiungere il seminario** **agenas.**

Convegno nazionale Empowerment del cittadino in sanità
 Roma, 28 e 29 settembre 2009

Presentazione dei risultati del Progetto di Ricerca Corrente

Metodi e strumenti per la partecipazione attiva dei cittadini alla valutazione dei servizi ed alle decisioni locali in materia di organizzazione dei servizi sanitari

Ricerca promossa da Agenas Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali Finanziata dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Sala Auditorium Lungotevere Ripa, 1

Conferenza concessa dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Progetto di Ricerca Corrente 2007
 Metodi e strumenti per la partecipazione attiva del cittadino alla valutazione dei servizi ed alle decisioni locali in materia di organizzazione dei servizi sanitari

Seminario di approfondimento sull'empowerment: primo periodo di attività del gruppo di lavoro interregionale
 Roma, 2 aprile 2009

Elenco presenze dell'Agenas Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
 Presidenza del Ministro del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali

Sala Firenze, Hotel Royal Aquilone via Manzoni, 22



Più di 800 professionisti coinvolti in 15 eventi formativi regionali

ISQua
 The International Society for Quality in Health Care
28th International Conference
 Hong Kong Convention and Exhibition Centre

Patient Safety: Sustaining the Momentum
using e-health, health education, research and...

I QUADERNI DI monitor
 Trimestrale dell'Agenas nazionale per i servizi sanitari regionali

Elementi di analisi e osservazione del sistema salute

IL SISTEMA SANITARIO E L'EMPOWERMENT

ISQua

26th International Conference
 The International Society for Quality in Health Care
 The Burlington Hotel, Dublin
 11th - 14th October 2009



Trasferimento interregionale di esperienze di empowerment organizzativo

Agencia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

il portale della
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

SCHEDA DI RILEVAZIONE

La scheda è composta da due sezioni:

- nella sezione A sono richiesti i dati "anagrafici" (titolo dell'esperienza, regione, azienda, unità di produzione, città, ecc.);
- nella sezione B le informazioni relative all'iniziativa (problematica, obiettivi, destinatari, percorso operativo, ecc.)

Per ciascuno dei campi della sezione B, sono state formulate delle domande volte a facilitarne la compilazione; potranno, così, essere raccolte e diffuse tutte le informazioni rilevanti delle iniziative segnalate.

Scheda di rilevazione: SEZIONE A

TITOLO DELL'INIZIATIVA	U.F.E (UTENTI FAMILIARI ESPERTI) Gli UFE oggi sono tutti quegli utenti e quei familiari che per storia personale hanno acquisito un sapere esperienziale che li mette in condizione di fornire in modo strutturato e continuativo delle prestazioni riconosciute in diverse aree di attività del Servizio di salute mentale di Trento.
REGIONE	Provincia autonoma di Trento
AZIENDA	Azienda Provinciale per i servizi sanitari di Trento Servizio di Salute Mentale
Unità di produzione	Unita Operativa n. 2 di Psichiatria di Trento
Città	Trento



LA GIORNATA DEGLI **UFE**

**Emilia-Romagna,
Lazio, Marche,
Sardegna, Sicilia,
Umbria**

UTENTI
FAMILIARI
ESPERTI

Ricerca autofinanziata



AZIENDE COINVOLTE:

- A.S.L. BI
 - A.S.L. NO
 - A.O.U. Maggiore della Carità di Novara
 - A.S.L. VC
 - A.S.L. VCO
- Direzioni delle Aziende Sanitarie della Regione Puglia
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

**Condividere e diffondere la
PROSPETTIVA ETICA
nelle organizzazioni sanitarie
verso un Modello di Analisi e Misurazione della Cultura Etica Aziendale**

Nell'ambito delle attività dell'Agencia nazionale per i servizi sanitari regionali volte a promuovere l'empowerment dei cittadini e degli operatori, l'Agencia e la ASL Biella hanno promosso il trasferimento dell'esperienza "Carta Etica Aziendale" - realizzata dalle Aziende sanitarie dell'Area Piemonte Nord Orientale - in due diverse Regioni italiane.



Prossimi passi

Metodi di valutazione
delle iniziative di
empowerment

Supportare la **rilevazione** e la
diffusione delle esperienze
significative



Progetti di ricerca
Empowerment di
comunità

Sostenere **il trasferimento** di
iniziative di empowerment
esemplari

Progetti di ricerca
Empowerment
organizzativo

I QUADERNI di MONITOR

6° Supplemento al numero 25 2010 di Monitor
Trimestrale dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali

Publi-Infonia SpA
Spedite in Abbonamento Postale 70% - Roma

I QUADERNI DI monitor

→ Elementi di analisi e osservazione del sistema salute



IL SISTEMA SANITARIO
E L'EMPOWERMENT

“L’empowerment come **processo generatore**”

Nicoli M.A. “La metodologia della ricerca”, *Convegno Nazionale Empowerment del cittadino in sanità*, 28 settembre 2009, Sala Auditorium, Roma

“La responsabilità verso l’altro non ha tanto la funzione di determinare, quanto quella di **rendere possibile**”

Jonas H. (1990), *Il principio responsabilità: Un'etica per la civiltà tecnologica*, curato da P.P. Portinaro, Einaudi, Torino.